

## MICOSIS VIAJERA

AUTORES: Yañez Palma, Ma. Cecilia (1), Salgado Ramos, Jesús (2), Redondo Dominguez, David (3), Tabares Salgado, Carolina (4). Residente de MFyC (1,3,4). Tutor de MFyC (2) C.S. Las Águilas.

### INTRODUCCIÓN:

La histoplasmosis es una infección fúngica causada por el hongo *Histoplasma capsulatum*.<sup>1</sup> En los últimos años, su incidencia en España ha aumentado, principalmente, por la mayor presencia de población procedente de América y al incremento de viajes a dicho continente.<sup>2</sup>

### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Paciente varón de 42 años, procedente de Ecuador. HIV categoría C3, en tratamiento con antirretrovirales.

Consulta por odinofagia, tos con expectoración verdosa y restos de sangre de escasa cuantía, y fiebre de 5 días de evolución. CD4 81, 5 [5,5%] y CV 4550.

En la exploración física solo se objetivaron adenopatías latero cervicales bilaterales de consistencia dura.

Los exámenes de laboratorio, placa de tórax, cultivos (esputo, sangre y orina), ziehl de médula ósea y gastroscopia fueron normales.

El escáner de tórax objetivó adenopatías paratraqueales, subcarinales y prevasculares.

Todo orientaba a una etiología inflamatorio-infecciosa: neumonía atípica, neoplasia o tuberculosis fundamentalmente.

La biopsia de laringe y nódulo, confirmó el diagnóstico de Histoplasmosis.

El paciente fue sometido a tratamiento con anfotericina B, presentando varias recaídas por mal cumplimiento terapéutico.

### PALABRA CLAVE:

Histoplasmosis, inmunosupresión, España.

### BIBLIOGRAFÍA:

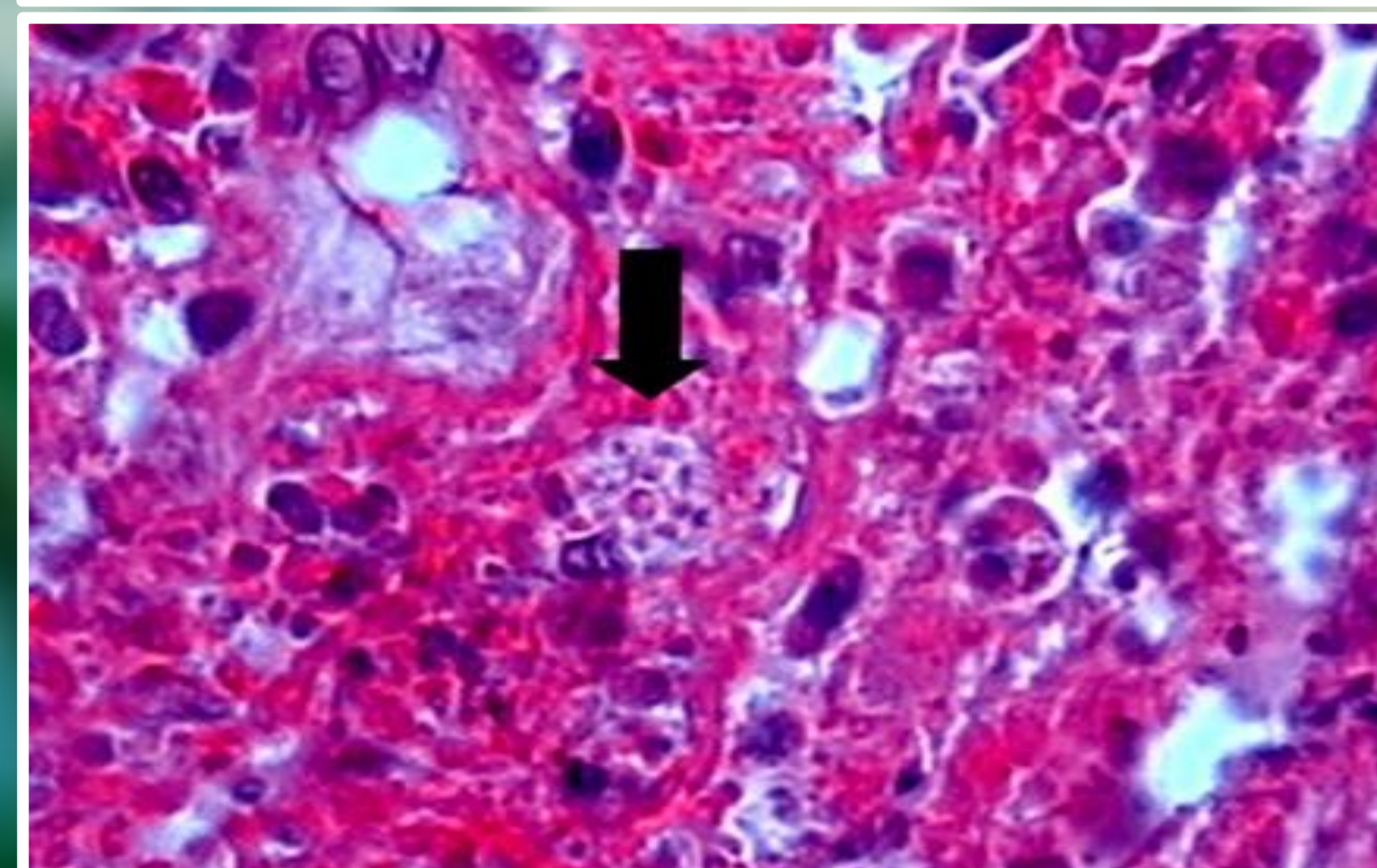
- 1-Sánchez S, Galarza C, Cortez F. Infecciones Micóticas Sistémicas o Profundas: paracoccidioidomicosis. *Dermatol Perú* 2010;20(1).
- 2-Pérez M, Bitar P, Valenzuela A, Rodríguez P. Histoplasmosis Pulmonar: presentación de un caso clínico. *Rev Chil Enf Respir.* 2012;28(2):150-2.
- 3-Navascués A, Rodríguez I, Reparaz C J, Salvo S, Gil-Setas A, Martín JM. Descripción de cuatro casos de histoplasmosis importada en Navarra. *Rev Iberoam Micol.* 2011;28(4):194-7.

### ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Se ha descrito un 20% de reacciones de histoplasmina positiva en pacientes españoles que habían viajado a América Latina y distintos casos de histoplasmosis en viajeros.

La Histoplasmosis es una infección a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial del síndrome febril en pacientes inmunodeprimidos, tanto VIH positivos como en tratamiento inmunosupresor; que sean originarios de zonas endémicas o que tengan antecedentes de estancia en ellas.

Para ello es muy importante realizar una detallada anamnesis y examen físico completo, que nos permita llegar a un diagnóstico y tratamiento correcto.



Corte histológico donde se muestra a una célula gigante con células levaduriformes (*H. capsulatum*) en su interior.